

Al Sig. Sindaco
del Comune di FRATTA POLESINE

Oggetto: Iscrizione nell'Albo delle persone idonee all'Ufficio di **SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

residente in FRATTA POLESINE - Via _____ n. _____

recapito telefonico _____ indirizzo di posta elettronica _____

chiede

ai sensi dell'art. 3 della Legge 8 marzo 1989, n. 95, come sostituito dall'art. 9 della Legge 30 aprile 1999, n. 120, di essere inserito nell'**albo delle persone idonee all'ufficio di SCRUTATORE DI SEGGIO ELETTORALE**, come previsto dall'art. 1 delle Legge 8 marzo 1989, n. 95.

A conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 della D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

dichiara

- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di FRATTA POLESINE;
- di avere assolto gli obblighi scolastici e di essere in possesso del seguente titolo di studio (1):
_____ conseguito presso _____
nell'anno scolastico _____
- di esercitare la seguente professione: _____
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni previste dagli artt. 38 del T.U. 361/57 e 23 del T.U. 570/60 (2);
- di NON AVER svolto la funzione di scrutatore di seggio elettorale in occasione di precedenti consultazioni, per essersi sottratto/a alla chiamata senza giustificato motivo

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento di cui all'oggetto.

Fratta Polesine, li _____

Firma: _____

Modalità di inoltro della presente domanda (ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000 e dell'art. 65 del D.Lgs. 82/2005):

- ❖ presentazione personale con sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto, oppure:
 - presentazione all'ufficio protocollo per il tramite di terza persona oppure mediante fax al n. 0425.668.607, con allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore;
 - trasmessa mediante plico raccomandato con allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore;
 - trasmessa in forma elettronica firmata con firma digitale del richiedente;
 - trasmessa mediante la casella di posta elettronica certificata del richiedente all'indirizzo: comune.frattapolesine@legalmail.it con allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore;
 - trasmessa mediante posta elettronica ordinaria all'indirizzo info@comune.frattapolesine.ro.it, con allegata fotocopia non autenticata di un documento di identità o di riconoscimento del sottoscrittore.

Note:

- 1) È necessario essere in possesso del titolo di studio non inferiore alla scuola dell'obbligo.
- 2) Sono esclusi dalle funzioni di Scrutatore di Ufficio Elettorale di Sezione:
 - i dipendenti dei Ministeri dell'interno, delle Poste e Telecomunicazioni e dei Trasporti;
 - gli appartenenti a Forze Armate in Servizio;
 - i medici provinciali, gli ufficiali sanitari ed i medici condotti;
 - i segretari comunali ed i dipendenti dei Comuni addetti o comandati a prestare servizio presso gli uffici elettorali comunali;
 - i candidati alle elezioni per le quali si svolge la votazione.